# DECISION METHOD BY AUTOMATIC ANALYSIS OF PATIENT'S CONDITION BY CHANGE IN MEASURED VALUE OF ARTERIAL BLOOD OXYGEN SATURATION DEGREE AND MEASURED VALUE OF PULSATION

Patent number:

JP9075309

Publication date:

1997-03-25

Inventor:

**FUJITANI EISUKE** 

Applicant:

DAIDO HOXAN INC

Classification:

- international:

A61B5/00; A61B5/0245; A61B5/14

- european:

Application number:

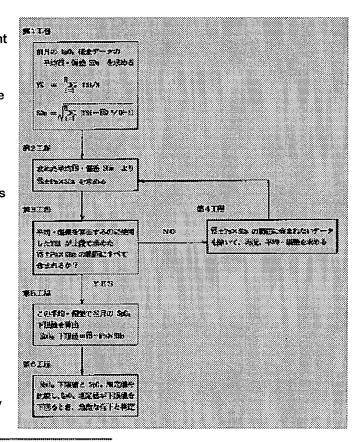
JP19950255533 19950907

Priority number(s):

JP19950255533 19950907

#### Abstract of JP9075309

PROBLEM TO BE SOLVED: To make it possible to rapidly deal with the announcement of a condition change without the specialized operator by transmitting the artery blood oxygen saturation degree (SpO2 value), etc., measured by the patient himself under a home oxygen therapy to the computer on a hospital side, etc., thereby automatically analyzing the SpO2 value data. SOLUTION: An average ± Pa (2 to 3) × deviation is determined by the average and deviation of the total data of the SpO2 values inputted to the computer in the previous month. If there is the data outside this range, this data is excluded, and further, the average and the corrected deviation are calculated. The variation in the measured values by the individual difference of the patient is then corrected. The lower limit value of the SpO2 of the previous month = the average - Pb (2 to 3) × deviation is calculated by this average and the deviation and, thereafter, this lower limit value and the transmitted SpO2 values of this month are compared by the computer. When the measured value falls below the lower limit value, the rapid drop of the SpO2 value is decided. The change of the condition is then immediately announced to the hospital side by an alarm, etc.



Data supplied from the esp@cenet database - Worldwide

(19)日本国特許庁 (JP)

# (12) 公開特許公報(A)

(11)特許出願公開番号

# 特開平9-75309

(43)公開日 平成9年(1997)3月25日

(51) IntCL <sup>6</sup>		識別記号	庁内整理番号	FΙ			技術表示箇所
A 6 1 B	5/00	102		A61B	5/00	102C	
	5/0245		0277 – 2 J		5/14	3 1 0	
	5/14	3 1 0			5/02	3 2 0 Z	

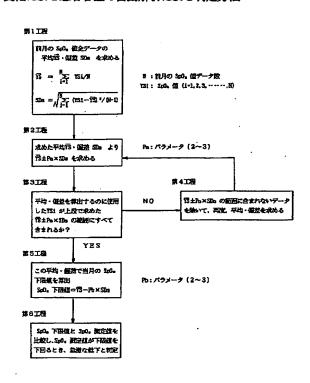
		<b>家查請求</b>	未請求 請求項の数4 FD (全 18 頁)					
(21)出願番号	特顯平7-255533	(71)出願人	000126115 大同ほくさん株式会社					
(22)出顧日	平成7年(1995)9月7日	(72)発明者	北海道札幌市中央区北3条西1丁目2番地 ・ 藤谷 英輔 千葉県千葉市稲毛区六方町83番地 大同ほ くさん株式会社医療機器センター内					
	•	(74)代理人	弁理士 寮藤 義雄					

## (54) 【発明の名称】 動脈血酸素飽和度測定値と脈拍測定値の変化による患者容盤の自動解析による判定方法

# (57)【要約】

【課題】 在宅酸素療法の療養患者自ら測定の動脈血酸素飽和度(SpO,値)等を病院側等のコンピュータに送信することで、SpO,値データを自動解析して専用オペレータなしに、容態変化の報知と敏速な対応を可能とする。

【解決手段】 前月にコンピュータへ入力のSpO、値全データの平均と偏差により平均±Pa(2~3)×偏差を求め、この範囲外のデータがあれば、これを除外して更正平均と更正偏差を算出し、患者個人差による測定値のばらつきを是正する。当該平均と偏差で前月のSpO、下限値=平均-Pb(2~3)×偏差を算出した後、この下限値と本月の送信SpO、値をコンピュータで比較し、測定値が上記下限値を下回るときSpO、値の急激な低下と判定し、警報等により病院側に容態の変化を即刻報知可能とする。



#### 【特許請求の範囲】

【請求項1】 在宅酸素療法を受けている在宅療養患者 が、パルスオキシメータにより測定した自己の動脈血酸 素飽和度(SpO。値)を、所要箇所におけるコンピュ ータへ継続的に送信するようにし、当該送信SpO,値 につき、上記のコンピュータによって、所定近時期間に おけるSpO。値全データの平均と偏差とを求め、これ らの平均と偏差からPa=2~3をパラメータとする平 均±Pa×偏差を求めて、この平均±Pa×偏差の範囲 内に、上記SpO。値全データが、すべて含まれていれ 10 ば、当該平均と偏差によって、前記所定近時期間のPb =2~3をパラメータとしたSpO。下限値である平均 -Pb×偏差を求め、上記のSpO, 値全データ中に平 均±Pb×偏差の範囲内でないデータが含まれていると きは、当該データが含まれなくなるまで、そのSpO<sub>2</sub> 値を除外したSpO。値データの更正平均と更正偏差を 求めて、前記のSpO, 下限値である更正平均-Pb× 更正偏差を算出し、このようにして得られたSpO。下 限値と、前記所定近時期間後にあって前記コンピュータ に入力されて来る送信SpO。値を比較することによ り、当該送信SpO。値が上記のSpO。下限値を下回 ることの検知により、当該在宅療養患者のSpO。値に 急激な低下が発生したと判ずるようにしたことを特徴と する動脈血酸素飽和度測定値の変化による患者容態の自 動解析による判定方法。

【請求項2】 在宅酸素療法を受けている在宅療養患者 が、パルスオキシメータにより測定した自己の脈拍値 を、所要箇所におけるコンピュータへ継続的に送信する ようにし、当該送信脈拍値につき、上記のコンピュータ によって、所定近時期間における脈拍値全データの平均 30 と偏差を求め、これらの平均と偏差からPc=2~3を パラメータとする平均±Pc×偏差を求めて、この平均 ±Pc×偏差の範囲内に、上記脈拍値全データが、すべ て含まれていれば、当該平均と偏差によって、前記所定 近時期間のPd=2~3をパラメータとした脈拍上限値 である平均+Pd×偏差を求め、上記脈拍値全データ中 に平均±Pc×偏差の範囲内でないデータが含まれてい るときは、当該データが含まれなくなるまで、その脈拍 値を除外した脈拍値データの更正平均と更正偏差を求め て、前記の脈拍上限値である更正平均+Pd×更正偏差 を算出し、このようにして得られた脈拍上限値と、前記 所定近時期間後にあって前記コンピュータに入力されて 来る送信脈拍値を比較することにより、当該送信脈拍値 が上記の脈拍上限値を上回ることの検知により、当該在 宅療養患者の脈拍値に急激な上昇が発生したと判ずるよ うにしたことを特徴とする脈拍測定値の変化による患者 容態の自動解析による判定方法。

【請求項3】 在宅酸素療法を受けている在宅療養患者 が、パルスオキシメータにより測定した自己の動脈血酸

ータへ継続的に送信するようにし、当該送信SpO, 値 につき、上記のコンピュータによって、所定近時前期間 におけるSpOz値全データの平均と偏差とを求め、こ れらの平均と偏差からPe=2~3をパラメータとする 平均±Pe×偏差を求めて、この平均±Pe×偏差の範 囲内に、上記SpO、値全データが、すべて含まれてい れば、当該平均と偏差を後述の判定時に採択し、上記S pO, 値全データ中に平均±Pe×偏差の範囲内でない データが含まれているときは、当該データが含まれなく なるまで、そのSpO、値を除外したSpO、値データ の更正平均と更正偏差を求めて、当該更正平均と更正偏 差を後述の判定時に採択するようにし、一方前記した所 定近時前期間後であって判定日以前の所定直前期間にお ける始期を時間軸の原点として、当該所定直前期間にわ たる全SpOz値に対して、最小二乗法によりY切片と 傾きを求め、この傾きが正であればSpO。値に緩やか な下降傾向なしと判定し、上記の傾きが負であるとき は、当該傾きについて、その有意性の検定を行い、その 結果が有意性なしであるときはSpO。値に緩やかな下 降傾向なしと判定し、上記の結果が有意性ありであると きは、前記の平均または更正平均と偏差または更正偏差 およびY切片と傾きを採択し、かつ、Pf=2~3をパ ラメータとして、平均または更正平均-Pf×偏差また は更正偏差>傾き×所定直前期間の日数+Y切片の不等 判定式が成立しないときは、SpO、値に緩やかな下降 傾向はないと判定し、当該不等判定式が成立したとき は、SDO、値が緩やかな下降にあると判定するように したことを特徴とする動脈血酸素飽和度測定値の変化に よる患者容態の自動解析による判定方法。

【請求項4】 在宅酸素療法を受けている在宅療養患者 が、パルスオキシメータにより測定した自己の脈拍値 を、所要箇所におけるコンピュータへ継続的に送信する ようにし、当該送信脈拍値につき、上記のコンピュータ によって、所定近時前期間における脈拍値全データの平 均と偏差とを求め、これらの平均と偏差から Pg=2~ 3をパラメータとする平均±Pg×偏差を求めて、この 平均±Pg×偏差の範囲内に、上記脈拍値全データが、 すべて含まれていれば、当該平均と偏差を後述の判定時 に採択し、上記脈拍値全データ中に平均±Pg×偏差の 範囲でないデータが含まれているときは、当該データが 含まれなくなるまで、その脈拍値を除外した脈拍値デー タの更正平均と更正偏差を求めて、当該更正平均と更正 偏差を後述の判定時に採択するようにし、一方前記した 所定近時前期間後であって、判定日以前の所定直前期間 における始期を時間軸の原点として、当該所定直前期間 にわたる全脈拍値に対して、最小二乗法によりY切片と 傾きを求め、 この傾きが負であれば脈拍値に緩やかな上 昇傾向なしと判定し、上記の傾きが正であるときは、当 該傾きについて、その有意性の検定を行い、その結果が 素飽和度(SpOぇ値)を、所要箇所におけるコンピュ 50 有意性なしであるときは脈拍値に緩やかな上昇傾向なし

と判定し、上記の結果が有意性ありであるときは、前記の平均または更正平均と偏差または更正平均およびY切片と傾きを採択し、かつ、Ph=2~3をパラメータとして、平均または更正平均+Ph×偏差または更正偏差<何き×所定直前期間の日数+Y切片の不等判定式が成立しないときは、脈拍値に緩やかな上昇傾向はないと判定し、当該不等判定式が成立したときは、脈拍値が緩やかな上昇にあると判定するようにしたことを特徴とする脈拍値の変化による患者容態の自動解析による判定方法。

# 【発明の詳細な説明】

## [0001]

【発明の属する技術分野】本発明は、在宅酸素療法を受けている在宅療養患者が、自ら測定する動脈血酸素飽和度(SpO.)と脈柏値を、病院側が即時把握し得るように、これらの測定値が入力されるコンピュータを用いて、上記SpO. 値等のデータが変化する状況を自動解析することで、専用オペレータなしで当該在宅療養患者の容態を判定できるようにした方法に関する。

#### [0002]

【従来の技術】人体の酸素運搬系、すなわち肺、呼吸器、あるいは脳、神経、気道につき、その閉塞等による換気の障害などを有する患者に対しては、在宅のまま治療を継続して行う在宅酸素療法(HOT)なるものが知られている。このような場合には、在宅療養患者の動脈血酸素飽和度(SpOz)すなわち、動脈血中のヘモグロビンと結合した酸素量のその血液の酸素容量(Oz)に対する百分比と、脈拍数とにつき、主治医はこれを継続的に把握しなければならない。しかし、かつては、在宅療養患者に月1~2回の外来診療を行い、この際血液が入検査を実施して、上記の如き変化するSpOzや脈拍値を測知していたが、このような手段では、外来日間における容態の把握ができず、かつ、在来療養患者の容態は数日で急変することがあるため、充分な容態把握とは言えなかった。

【0003】そこで、このような難点を解消するため、既に在宅療養患者の自宅等にSpО。や脈拍を手軽に測定できるパルスオキシメータを用意し、当該患者自身が測定した、これらに係る測定値データを電話回線の利用により主治医の病院におけるコンピュータなどに伝送するといったことも開発されている。しかし、上記の如き手段によるときも、SpO。値や脈拍値が、コンピュータへ入力されて来でも、これらの伝送データに基づき、当該患者の容態を判断するためには、その専用オペレータが常時待機していることが必要であり、しかも、このようなオペレータが付いていても、上記測定データに微妙な変化があったときなどは、当該オペレータにとっても患者の容態に対する判断が困難となって来る。

#### [0004]

【発明が解決しようとする課題】本発明では上記従来の 50

難点に鑑み、当該在宅療養患者のSp〇』値と脈拍値が、その平均レベルやばらつきについて個人差を有していること、そして容態悪化時における測定値データの変化態様としては、(1)Sp〇』値の急激な低下、

(2) 脈柏値の急激な上昇、(3) SpO, 値の緩やかな下降、および(4) 脈柏値の緩やかな上昇の4パターンに分かれていることを踏え、請求項1にあっては、コンピュータを用いて所定近時期間のSpO, 値全データに係る平均と偏差を適切な手法により求め、これらを用いてSpO,値の下限値を予め算出し、当該下限値よりもコンピュータへの送信SpO,値が下回ったとき、前記(1)の急激な低下ありと判定する自動解析を当該コンピュータにより行わせることにより、専用オペレータなしで当該SpO,値データの変化を的確に知り得るようにし、在宅療養患者の容態を即時判断して、主治医による敏速な対応を可能にしようとするのが、その目的である。

【0005】請求項2に係る判定方法にあっては、前記 (2)の脈拍値が急激に上昇したことを判定しようとしており、上記請求項1の場合と同様にして、脈拍値に係る所定近時期間の平均と偏差から、脈拍値の上限値を算出し、当該上限値よりもコンピュータに入力される送信脈拍値が上回ったとき、上記の急激な上昇があったと判定することで、前記請求項1と同等の目的を達成しようとしている。

【0006】請求項3にあっては、前記(3)における SpO,の緩やかな下降を判定するもので、前記の請求 項1について説示した如くSpO,値の平均と偏差を求めておくが、これは送信SpO,値の判定日よりも少し前である所定近時前期間におけるものであり、さらに別途この所定近時前期間とは全く重畳することのない上記 判定日以前の所定直前期間の始期を時間軸の原点として、当該期間のSpO,値全データに対し最小二乗法により Y切片と傾きを求める。そして当該傾きが負であり、しかも当該傾きの検定により、その有意性が認められたことを前提として、平均一パラメータ×偏差>傾き × 所定直前期間の日数 + Y切片の不等判定式が満足されたとき、前記SpO,値の緩やかな下降があったと判定することで、これまた請求項1と同等の目的を達し得るようにしている。

【0007】そして、請求項4の場合には、前記(4)の脈拍値が緩やかに上昇したことを判定しようとしており、請求項2と同様にして脈拍値の平均と偏差を求めるのは、送信脈拍値の判定日より少し前の所定近時前期間の脈拍値全データについてであり、さらに当該所定近時前期間とは全く重畳することのない所定直前期間の始期を時間軸の原点として、請求項3と同様に、脈拍値全データに対し最小二乗法でY切片と傾きを求めることになる。そして、この傾きが正で有意性が是認されたとき、前同様に、平均+パラメータ×偏差<傾き×所定直前期

4

間の日数+Y切片の不等判定式で示される条件が満たさ れることで、脈拍値に緩やかな上昇があったと判定し、 これにより前同請求項1に説示したと同等の目的を達成 しようとしている。

#### [0008]

【課題を解決するための手段】本発明は上記の目的を達 成するため、請求項1にあっては、在宅酸素療法を受け ている在宅療養患者が、パルスオキシメータにより測定 した自己の動脈血酸素飽和度(SpO,値)を、所要箇 所におけるコンピュータへ継続的に送信するようにし、 当該送信SpO。値につき、上記のコンピュータによっ て、所定近時期間におけるSpO、値全データの平均と 偏差とを求め、これらの平均と偏差からPa=2~3を パラメータとする平均±Pa×偏差を求めて、この平均 ±Pa×偏差の範囲内に、上記SpO, 値全データが、 すべて含まれていれば、当該平均と偏差によって、前記 所定近時期間のPb=2~3をパラメータとしたSpO ,下限値である平均-Pb×偏差を求め、上記のSpO, 値全データ中に平均±Pb×偏差の範囲内でないデー タが含まれているときは、当該データが含まれなくなる 20 まで、そのSpO, 値を除外したSpO, 値データの更 正平均と更正偏差を求めて、前記のSp〇、下限値であ る更正平均一Pb×更正偏差を算出し、このようにして 得られたSpO,下限値と、前記所定近時期間後にあっ て前記コンピュータに入力されて来る送信SpO。値を 比較することにより、当該送信SpO。値が上記のSp O<sub>2</sub> 下限値を下回ることの検知により、当該在宅療養患 者のSp0,値に急激な低下が発生したと判ずるように したことを特徴とする動脈血酸素飽和度測定値の変化に よる患者容態の自動解析による判定方法を提供しようと 30 している。

【0009】請求項2にあっては、在宅酸素療法を受け ている在宅療養患者が、パルスオキシメータにより測定 した自己の脈拍値を、所要箇所におけるコンピュータへ 継続的に送信するようにし、当該送信脈拍値につき、上 記のコンピュータによって、所定近時期間における脈拍 値全データの平均と偏差を求め、これらの平均と偏差か らPc=2~3をパラメータとする平均±Pc×偏差を 求めて、この平均±Pc×偏差の範囲内に、上記脈拍値 全データが、すべて含まれていれば、当該平均と偏差に よって、前記所定近時期間のPd=2~3をパラメータ とした脈拍上限値である平均+Pd×偏差を求め、上記 脈拍値全データ中に平均±Pc×偏差の範囲内でないデ ータが含まれているときは、当該データが含まれなくな るまで、その脈拍値を除外した脈拍値データの更正平均 と更正偏差を求めて、前記の脈拍上限値である更正平均 +Pd×更正偏差を算出し、このようにして得られた脈 拍上限値と、前記所定近時期間後にあって前記コンピュ ータに入力されて来る送信脈拍値を比較することによ

検知により、当該在宅療養患者の脈拍値に急激な上昇が 発生したと判ずるようにしたことを特徴とする脈拍測定 値の変化による患者容態の自動解析による判定方法を提 供しようとしている。

【0010】請求項3に係る判定方法の場合には在宅酸 素療法を受けている在宅療養患者が、パルスオキシメー タにより測定した自己の動脈血酸素飽和度(SpO, 値) を、所要箇所におけるコンピュータへ継続的に送信 するようにし、当該送信SpO。値につき、上記のコン ピュータによって、所定近時前期間におけるSpO、値 全データの平均と偏差とを求め、これらの平均と偏差か らPe=2~3をパラメータとする平均±Pe×偏差を 求めて、この平均±PeX偏差の範囲内に、上記SpO , 値全データが、すべて含まれていれば、当該平均と偏 差を後述の判定時に採択し、上記SpO。値全データ中 に平均±Pe×偏差の範囲内でないデータが含まれてい るときは、当該データが含まれなくなるまで、そのSp O、値を除外したSpO、値データの更正平均と更正偏 差を求めて、当該更正平均と更正偏差を後述の判定時に 採択するようにし、一方前記した所定近時前期間後であ って判定日以前の所定直前期間における始期を時間軸の 原点として、当該所定直前期間にわたる全SpO,値に 対して、最小二乗法によりY切片と傾きを求め、この傾 きが正であればSpO。値に緩やかな下降傾向なしと判 定し、上記の傾きが負であるときは、当該傾きについ て、その有意性の検定を行い、その結果が有意性なしで あるときはSpO。値に緩やかな下降傾向なしと判定 し、上記の結果が有意性ありであるときは、前記の平均 または更正平均と偏差または更正偏差およびY切片と傾 きを採択し、かつ、 $Pf = 2 \sim 3$ をパラメータとして、 平均または更正平均-Pf×偏差または更正偏差>傾き ×所定直前期間の日数+Y切片の不等判定式が成立しな いときは、SpO、値に緩やかな下降傾向はないと判定 し、当該不等判定式が成立したときは、SpO、値が緩 やかな下降にあると判定するようにしたことを、その内 容としている。

【0011】さらに、請求項4の判定方法にあっては在 宅酸素療法を受けている在宅療養患者が、パルスオキシ メータにより測定した自己の脈拍値を、所要箇所におけ るコンピュータへ継続的に送信するようにし、当該送信 脈拍値につき、上記のコンピュータによって、所定近時 前期間における脈拍値全データの平均と偏差とを求め、 これらの平均と偏差から Pg=2~3をパラメータとす る平均±Pg×偏差を求めて、この平均±Pg×偏差の 範囲内に、上記脈拍値全データが、すべて含まれていれ ば、当該平均と偏差を後述の判定時に採択し、上記脈拍 値全データ中に平均±Pg×偏差の範囲でないデータが 含まれているときは、当該データが含まれなくなるま で、その脈拍値を除外した脈拍値データの更正平均と更 り、当該送信脈拍値が上記の脈拍上限値を上回ることの 50 正偏差を求めて、当該更正平均と更正偏差を後述の判定

時に採択するようにし、一方前記した所定近時前期間後 であって、判定日以前の所定直前期間における始期を時 間軸の原点として、当該所定直前期間にわたる全脈拍値 に対して、最小二乗法によりY切片と傾きを求め、この 傾きが負であれば脈拍値に緩やかな上昇傾向なしと判定 し、上記の傾きが正であるときは、当該傾きについて、 その有意性の検定を行い、その結果が有意性なしである ときは脈拍値に緩やかな上昇傾向なしと判定し、上記の 結果が有意性ありであるときは、前記の平均または更正 平均と偏差または更正平均およびY切片と傾きを採択 し、かつ、Ph=2~3をパラメータとして、平均また は更正平均+Ph×偏差または更正偏差<傾き×所定直 前期間の日数+Y切片の不等判定式が成立しないとき は、脈拍値に緩やかな上昇傾向はないと判定し、当該不 等判定式が成立したときは、脈拍値が緩やかな上昇にあ ると判定するようにしたことを、その内容としている。 [0012]

【発明の実施の形態】本発明に係る判定方法は、図2に 例示する如き送信用装置例を用いて実施することがで き、当該図示例では、在宅療養患者側Cにあっては、セ 20 ンサ1 a を導出したパルスオキシメータ1の出力側に、 中継ボックス2を介して家庭用送受信装置3が接続さ れ、この家庭用送受信装置3の出力側と電話機4とが接 続器4aによって電話回線5に接続されている。 図中1 bと1cはパルスオキシメータ1の夫々表示部と電源ス イッチを、そして2a、2bは、中継ボックス2の夫々 送信用スイッチと計測パイロットランプを夫々示してい

【0013】さらに、上記電話回線5は図示例の場合、 主治医のいる病院側Hに設置された病院用送受信装置6 30 に接続され、その出力側が、コンピュータ7に接続され ており、図中8はこのコンピュータ7に接続されたプリ ンタを、そして9はコンピュータ7の出力側に接続され た音や光による警報器を示している。

【0014】そこで、在宅療養患者は、既知の如く例え ば朝、昼、晚の食後など、1日数回安静時に前掲パルス オキシメータ1のセンサ1aに指を嵌め込んで、SpO 2 や脈拍の測定を行うことになるが、この際表示部1 b に表示される数値が安定したところで、中継ボックス2 の送信用スイッチ2aを閉成すると、計測パイロットラ 40 ンプ2 b が点灯し、家庭用送受信装置3 に規定秒数間の SpO、値や脈拍値が記録され、当該規定秒数が経過す ると、計測パイロットランプ2 b が消灯して測定完了を 被測定者に知らせ、センサ1aから指を外して測定が完

【0015】次に、前記の家庭用送受信装置3は、自動 的に病院側Hの電話番号を回して、上記の測定値データ を当該電話回線5により、病院用送受信装置6を介しコ ンピュータ7へ送信させることになる。この際、当該コ

置され、このコンピュータ7によって以下詳記する本発 明の測定値データに対する自動解析が行われ、これによ り得れれた患者容態の判定結果により、前記の如くSp O<sub>2</sub> 値と脈拍値に特定の変化があったと判定されたとき は、コンピュータ7自体の目視によるとか、図示した警 告器9のアラームによって、主治医や看護婦に当該測定 値データの変化を知らせることになる。

【0016】上記のようにして本発明が実施された場合 には、実際上警報を確認した主治医等は、測定値データ に特異な変化のあったことにつき、直ちに当該患者に電 話連絡による問診を行うことで、その容態を詳細に把握 し、必要に応じ緊急来院を指示して病院での精密検査を 行ったり、緊急入院させたりする。

【0017】もちろん、本発明は上記のようにして実施 されるだけでなく、コンピュータの如きデータ解析機能 をもった装置を、前同家庭用送受信装置3に搭載して、 データ解析により測定値データに変化があったと判定さ れたときのみ病院側へ、その旨を伝送するようにし、そ れ以外は例えば1週間に1度だけ定期的に測定値データ を、当該病院側へ伝送するといった実施態様の下で、本 発明を実用化するようにしてもよい。

【0018】このようにした場合には、実際上家庭用送 受信装置によってアラームを発するようにし、当該患者 にSpO。値と脈拍値を連続的に測定させるようにし て、サンプリング数を増やすことにより、当該測定値デ ータの変化が、酸素吸入量の間違いとか、 安静時でない ときの測定によるといった一時的なものであるのかどう かを速やかに判断できるようになり、本発明に係る自動 解析による判定の精度をより向上させ得ることになる。

【0019】そこで、請求項1に係る前記のSpO,値 に関する急激な低下を判定する方法につき以下詳記する と、在宅酸素療法を行っている在宅療養患者には、人夫 々にその平均レベルやばらつきに個人差があることか ら、当該個人差を無視してSpO、値の限界値である下 限値を決め、これよりもSpOz 測定値が下回ったとき に、SpO、の急激な低下があったと判定しても、正し い判定結果を得ることはできない。

【0020】本発明では、上記の点を考慮して過去の測 定値データから、平素の個人差を、その平均と偏差とい う数値でまず表現するようにしており、当該過去の測定 値データとは、あまり遡及しない所定近時期間、例えば 図1の実施例では前月のSpO<sub>2</sub> 値全データにつき、そ の第1工程に計算式により明示したように、その平均と 偏差を求めるだけでなく、さらに当該平均と偏差から、  $Pa = 2 \sim 3$ をパラメータとして平均± $Pa \times 偏差$ を求 めて第2工程を終るのである。

【0021】次に、図1のYSiで示されるSpO。値 全データが、すべて上記した平均±Pa×偏差の範囲に 含まれているときは、第3工程から次説の第5工程に移 ンピュータ7は常に人がいるナースステーション等に設 50 行するのであるが、今もし上記の範囲内にないSpO,

値データが存するときは、当該埓外である $SpO_2$ を除外して、再度前同様にして $SpO_2$ 値の更正平均と更正偏差を第4工程の如く算出し直すのであり、かくして当該第4工程から第2工程へ移行して更正平均 $\pm Pa \times$ 更正偏差を求め、さらに第3工程から第5工程へ移行することになる。そして、このような更正平均、更正偏差の算定は、第3工程における上記の範囲に、すべて含まれるようになるまで繰り返されることとなる。

【0022】上記のように第2工程-第3工程-第4工程-第2工程の繰り返し工程を採るようにしたのは、こ 10の前月である所定近時期間にあって、飛び抜けて異常なSpO,の測定値データを削除しないときは、平素の前記個人差を表現することになる平均が不本意に上下動してしまったり、偏差が増大したりして、当該個人差に対する誤った表現がなされてしまわないようにするためであり、これにより本発明における判定の信頼性を向上し得ることになる。

【0023】次に、第5工程では、上記のようにして得たSpO,値全データの平均または更正平均、偏差または更正偏差によって、当月のSpO,下限値をPb=2 20~3をパラメータとして、平均一Pb×偏差、更正平均一Pb×更正偏差により求め、今月における判定日の送信SpO,値を次々と、上記の下限値と比較して行き、送信SpO,値が当該下限値を下回るときに、SpO,値の急激な低下ありと判定するのであり、図2のような場合は、コンピュータ7に接続の警報器9が、当該異常を報知することになる。

【0024】ここで、上記の如く平均と偏差を算出する 所定近時期間を、判定日の前月に選定したのは、1年間 を通して個人差のある平均および偏差は、四季による体 30 調への気温等による影響や病態の進行、体力の減衰など で、その値が一定ではなくて、変動するものであること が確認されているため、最近の在宅療養患者の容態を最 も反映している測定データ区間として、最近におけるデ ータ算出期間が望ましいからである。しかし、もちろん 前月の1ヶ月に限定されなければならないものでなく、 一般論としては、当該患者の平素の容態を一番反映して いる期間の選定であればよいことになる。

【0025】尚、ここで後に実施例として詳細に説示することになるが、図3が請求項1に係るSpO。値全デ 40 ータを、そして図5が次説の請求項2に係る脈拍値全データを示す図表であり、表1が図3に対応するSpO。値全データの一覧表で、表2が同じく図5に対応する脈拍値全データの一覧表を示している。

【0026】次に、請求項2に係る脈柏値の急激な上昇を判定する方法につき説示すると、その基本的な考え方は上記請求項1の場合と同じであり、その工程内容は図 は上記請求項1の場合と同じであり、その工程内容は図 ボされたY切片Aと傾きBとを求める所定直前期間 P. 4にあって、その一実施例が明示されている。すなわ としては、前記判定日を含む7日間前を時間軸の原点と して、当該 P. における S p O. 値全データに対して、 拍値全データの平均と偏差を求め、 $Pc=2\sim3$ をパラ 50 最小二乗法により、上記の如くY切片Aと傾きBを求め

メータとした脈拍値に係る平均生Pc×偏差の範囲内に、上記の脈拍値全データが、すべて含まれているときは、脈拍上限値をPd=2~3をパラメータとして平均+Pd×偏差で求め、平均生Pc×偏差の範囲外である脈拍値データがあるときは、これを除外して脈拍値データの更正平均と更正偏差を求め、これによる脈拍上限値更正平均+Pd×更正偏差を算出する。これにより、図4の第1、第2、第3工程から第5工程に移行するか、第1、第2、第3、第4工程そして、さらに第2、第3工程を経て第5工程に達することになる。もちろん、請求項1と同じく、上記の範囲から外れる脈拍値データが存在しなくなるまで、更正平均と更正偏差の算出が繰り返される。

【0027】そして第6工程にあっては、このようにして得られた脈拍上限値と、所定近時期間後にあって、前記のコンピュータ7に入力されて来る送信脈拍値を逐一比較することで、送信脈拍数が上記の脈拍上限値を上回ることの検知で、在宅療養患者脈拍値の急激な上昇発生を判定することになる。

【0028】 さらに、請求項3に係るSpO。値の緩や かな下降を判定する方法につき説示すると、ここで重要 なことは、図6に、その一実施例が開示されている如 く、大別して判定に用いる平均、偏差の算出手順と、最 小二乗法による直線近似式の算出手順と、さらに上記前 者の手順結果と後者の手順結果とを用いる判定手順とに よって構成されている。そして、その重要な着眼点は、 この判定にあっても、前同様にして個人差のあることを 無視しての判定は行い得ないことから、単純にSpO, 値全データの直線近似での傾きだけを判定の基準とする ことなく、平素の個人差を最近のSpO、値全データの 平均と偏差で表現し、さらに、送信SpO, 値に対して 最小二乗法で直線近似を行い、上記の平均と偏差および 直線近似式によるY切片と傾きを用いることで、SpO , 値の緩やかな下降の存否を高精度に判定しようとして いることである。

【0029】そこで、請求項3にあって重要なことは図6によって明示の如く、まず個人差を表現する平均と偏差を算出する所定近時前期間P. (図7参照)と、前記の直線近似する所定直前期間P. (図7参照)とを、夫々重畳することのない独立した期間として分けるようにするのである。すなわち図6の第1工程に示した実施例では、SpO. 値の変化に対する判定日を含めて8日間前から21日間前の14日間を、図7のように所定近時前期間P. として選定し、当該P. におけるSpO. 値全データについて、その平均と偏差を求めるのに対し、図6の第6工程として示されている直線近似式の図7に示されたY切片Aと傾きBとを求める所定直前期間P. としては、前記判定日を含む7日間前を時間軸の原点として、当該P. におけるSpO. 値全データに対して、最小工無法により、ト記の加くY切片Aと傾きBを求める

るのである。

【0030】このように所定近時前期間P、と所定直前期間P、とを分離するようにしたのは、平素時の個人差を算出する期間部分が、直線近似する期間部分における測定値データの影響を受けないようにするためであって、具体的には、直線近似する測定値データが下降や上昇傾向を示しているとき、当該直線近似する期間を、上記の個人差の算出に選定される期間に含めると、前掲平均レベルの上下動や偏差の増大を招き、正しい平素時の個人差を算出し得なくなるからである。

11

【0031】さて、上記の如くして図6における第1工程により平均と偏差を求めたならば、請求項3では、その第2工程にあって、前記の請求項1において説示した通り、上記の平均と偏差からPe=2~3をパラメータとして平均生Pe×偏差を求めることになる。そして、さらに第3、第4、第5工程から理解される通り、請求項1の場合と同様にして第1工程におけるSpO。値全データが、上記した平均生Pe×偏差の範囲に含まれているときは、当該平均と偏差を第5工程に明示の如く、後の第10工程において採択することになる。これに対20し、上記の平均生Pe×偏差に含まれないSpO。値データがあるときは、これを除外して更正平均と更正偏差を算出し、その結果を第10工程で後述のように用いることとなる。

【0032】一方前記した直線近似式の算出については、図6の第6工程として明示し図7によって理解される通り、所定直前期間P. におけるSpO. 値全データに基づき最小二乗法によりY切片Aと傾きBが求められ、当該傾きBが正であればSpO. 値の緩やかな下降傾向はないことを第9工程で判断し、傾きBが負であることを検知したときは、第8工程において当該傾きBについて、偶然性の検討のため、有意性の検定を行い、この検定基準範囲内に0を含むときは有意性なしとして、上記第9工程でSpO. 値に緩やかな下降が生じていないと判定する。

【0033】ここで、上記有意性の検定については既知の手段によって行うようにすればよいが、これを図8によって説示すれば、その第1手順による設定により、第2手順のSb値を求め、さらに、第3手順の傾き±t0.05×Sbの範囲に0が含まれるか否かを検ずるこ40とで、有意性がないか、あるかを決することになる。

【0034】次に前掲図6の第10工程にあっては、SpO、測定値の緩徐な下降判定式として $Pf=2\sim3$ をパラメータとする平均-Pf×偏差と、傾きB×所定直前期間P、の日数(7日間)+Y切片Aとを比較し、平均-Pf×偏差>傾き×所定直前期間の日数+Y切片の条件が満たされないときは、SpO、測定値の緩徐な下降はないと判定し、当該条件が満足されたことで、上記の緩やかな下降ありと判定するのである。

【0035】尚、ここで後述する実施例の項にあって詳 50

細に説示するが、図9が請求項3に係るSpO、値全データを、そして図11が次説の請求項4に係る脈柏値全データを示す図表であり、表3が図9に対応するSpO、値全データの一覧表で、表4が同じく図11に対応する脈柏値全データの一覧表である。

【0036】さらに、請求項4に係る脈拍値の緩やかな上昇を判定する方法につき説示するが、その基本的な考え方は前記請求項1と請求項2との関係と近似していて、前掲請求項3の場合と同様であり、その内容については図10において一実施例が示されている。すなわち、判定日を含む8日間前から21日間前までの14日間を、ここでも所定近時前期間として選定し、この期間内の脈拍値全データにつき、その平均と偏差を求め、これによりPg=2~3をパラメータとして平均±Pg×偏差を知ることで、第1、第2工程を終る。

【0037】さらに、第2、第3、第4、第5工程についても実質的に請求項3の場合と同じ手法が実施され、平均±Pg×偏差の範囲内に前掲脈拍値全データが含まれていれば、その際の平均と偏差が、そのまま採択され、上記の範囲外である脈拍値全データがあるときは、これを除いた上で算定された更正平均と更正偏差が用いられることになる。

【0038】また、直線近似式の算定と判定の手順としては、第6~第11工程が採択されるのであり、これまた図6の場合と同様にして、判定日を含む7日間前を所定直前期間として、その始期を時間軸の原点となし、この期間における脈拍値全データに対して、最小二乗法でY切片と傾きを求め、この場合には当該傾きが負であるとき、脈拍値の緩やかな上昇傾向なしと判断し、傾きが正であれば、これにつき有意性の検定を行い、有意性なしであれば第9工程に明示の如く、上記と同じく緩やかな上昇はないと判断する。

【0039】上記の場合、傾きの有意性が是認されたならば、第10工程と第11工程として図示の如く、Ph=2~3をパラメータとして、前記の請求項3にあって説示したと同じ考え方から、

平均+Ph×偏差<傾き+所定直前期間の日数+Y切片なる条件を満たさなければ脈拍値の緩徐な上昇はなく、 当該条件が満足されたならば、脈拍値は緩やかに上昇していると判定するのである。

【0040】ここで、上記した所定近時前期間と所定直前期間の選定については、請求項3と請求項4の双方とも、図示例に限定されるものでなく、前者では平素の在宅療養患者につき、その容態が反映している期間を選定すればよく、また、後者にあっても、直線近似する測定値データ数は10個以上あることが望ましいと考えられるので、この条件が常に満たせるならば、前記の如く7日間とせずに、それ以下であってもよい。

[0041]

【実施例】本発明に係る判定方法につき、その理解を深

めるため以下請求項1万至請求項4の夫々につき、測定 値データの解析を具体例によって説示する。まず請求項 1ではSpO<sub>2</sub>値の急激な低下を判定することになる が、図2と下記の表1を参照して、2月におけるSpO ,下限値を算出するため、1月中のSpO, 値全データ\* \* (表1のNo. 1~No. 91) につき、その平均と偏 差を求めると、図4の第1工程に基づく計算式から 偏差 1.86% 平均 92.8% を算出することができた。

14

【表1】

NO.	郷 定	明 第 第 1	Sp0.	ND.	20U XZ	9 <del>6</del> 20]	Sp0.	MO.	测定	B4) (EU)	\$p0;
5890123456769 686769	01/01 01/01 01/01 01/02 01/02 01/02 01/03 01/03 01/04 01/04 01/06 01/06 01/06 01/06 01/06 01/06 01/06 01/06 01/07	13:432 19:132 19:132 19:132 13:422 19:133 13:431 13:432 19:142 19:142 19:142 19:142 19:142 19:142 19:142 19:142 19:142 19:142 19:142 19:142 19:143 19:143 19:143 19:143 19:144 19		71237767789012345887899912345867899999999999999999999999999999999999	01/255 01/267 01/228 01/228 01/228 01/227 01/228 01/227 01/228 01/227 01/228 01/228 01/228 01/228 01/230	09:144 109:145 109:146 109:147 109:147 109:148 109:148 109:147	98630023327007052615877886057554888050000056877107818260525020288808650777 98355347224365545211121212113010024593133220058077123019226932102594032005	14123 1440 1440 1440 1440 1489 1551 1606 11554 11554 11554 11666 1177 11666 1177 11666 1177 1177	02/18 02/18 02/19 02/19 02/20 02/20 02/21 02/21 02/21 02/22 02/23 02/23 02/24 02/25 02/25 02/25 02/25 02/25 02/25	09:18 13:48 19:145 19:150 19:16 19:16 19:17 13:45 19:17 13:45 19:18 19:21 19:21 19:21 19:21 19:21 19:21 19:21 19:21	961260820788727158623968425056610 992333991110099117007450016610

全データ (No. 1~No. 91) が、92. 8%±3 ×1.86%の範囲に含まれているか否かを調べて見る と、No. 10、No. 67、そしてNo. 77の当該 測定値データが、当該範囲に含まれていなかったので、 これらの上記測定値データを除いた残余全部のSpO<sub>2</sub> 測定値データをにつき、別途その平均と偏差を求めたと ころ、

平均 93.0% 偏差 1.50% を算出し得た。

【0043】そこで、再びNo. 10、No. 67、N 50 167)に、図2の警報器9がアラームを報じた。この

【0042】ここで、上記の算出に使用したSpO<sub>2</sub>値 40 o. 77を除いたNo. 1~No. 91の当該測定値デ ータが、93.0%±3×1.50%の範囲に含まれて いるかどうかにつき調べたところ、当該範囲外のものは なく、この結果、2月におけるSpO,下限値として、 93.  $0\%-3\times1$ . 50%=88. 5%を特定することができた。上記SpO, 下限値と2月に おける送信SpO。値とを比較して、この値のうち、上 記の下限値よりも下回るものがあるかどうかにつき検じ たところ、表1における2月24日 (No. 160) と 2月25日 (No. 163) および2月26日 (No.

ようなケースでは、主治医が当該患者に適切な指示を与 える必要があり、また、入院をすすめる等の措置がとら れることになる。

【0044】次に、請求項2に係る脈拍値の急激な上昇 を判定する場合の具体例であるが、図5と下記の表2を 参照して説示すると、ここでは10月の脈拍上限値を算 出するため、まず9月中の脈拍値全データ(No. 1~ No. 104) につき、その平均と偏差を図6の第1工 程によって求めて

平均 74.1%

偏差 6.38%

\*10

\*を得、当該算出に使用した脈拍値全データが、74.1 %±3×6.38% (Pe=3) の範囲に含まれている かどうか調べたところ、No. 12の94. Oが当該範 囲外であることから、これを除いたNo. 1~No. 1 04のデータで、再度の算定により、更正平均と更正偏 差を求め、

16

更正平均 73.9% 更正偏差 6.09% を得た。

【表2】

νn		, J C	70								
NO.	測法	80字 次1	BK 計合 b p m	NO.	河 定	明教	LUK HA	INO.	<b>探</b> 引 对	E 日 京 1	IIR #B
1	09/02	15:25		72	09/29	07:51	62. 2	143	10/1	2 08:51	78. 0
2	09/03	21:05	74. 2	73	09/23	10:56	71.0	144	10/1	2 13:58	80. 1
3	09/04	07:84		74	09/23			145	10/1:	2 18:58	
5	09/04	18:21		75 78	09/23	19:46					
6	09/04	23:09		77	09/24	22:59		147 148	10/13		
7	09/05	08:57		78	09/24	09:01		149	10/18		83. 5 76. 0
8	09/05	14:48	75. 7	79	09/24	16:02		150	10/17		
9	09/05	21:02		80	09/24	19:13	B4. 0	151	10/14		81. 7
10	09/06	08:11	53. 1	81	09/24	22:41	75. 0	152	10/14	19:50	79. 0
12	99/06	10:51	76. 7 94. 0	82	09/25	07:58 08:31		153 154	10/1		67. 2
13	09/06	17:25	B1. 0	84	09/25	11:10	182 0	1155	10/15		82. 6 88. 0
14	09/08	21:00	71. 7	85	09/25	15:59		1156	10/16		85. 7
15	09/07	07:29	67. 6	86	09/25	22:84	71. 8	157	10/16		71. 6
18	09/07	09:56	74. 6	87	09/28	07:39	62. 8	1158	10/16		82. 7
17 18	09/07 09/08	20:08	75. 0	88	09/25	19:35	184. 7	Fr28	10/16		79. 2
19	09/08	13:40	73. 0	90	09/27	21:55 07:47	79. 6	161	10/16	21:54 08:19	77. 1
20	09/08	21:07	75. 0	91	09/27	14:29	76. 5	162	10/17		85. 0
21	09/0B	23:12	78. 0	92	09/27	18:53	82. 0	168	10/17		86. 1
22	09/09	08:08	67. 6	93	09/27	23:03	186. O	164	10/18	07:42	70. 6
28	09/09	10:50	73. A	94 95	09/28	06:58	67. 0	165	10/18		88. 0
	09/09	18:25	84. 0	96	09/28	16:58 19:44	71. O	166 167	10/18		83. B
	09/09	21:22	81. 1	97	09/29	07:51	63. 6	168	10/19	19:01	75. 5 79. 2
	09/10	08:57	87.0	98	09/29	16:10	72. 8	189	10/20	08:01	72. 0
	09/10	18:10	69. 0	99	09/29	20:11	87. 6	170	10/20	12:40	85, Q
	09/11	07:31	65. 0 77. 0	100	09/29	22:26	72. 6	171	10/20		80. 0
	09/11	11:12	70. A	101	09/80	07:37 10:22	87. 1 80. 3	172 178	10/20		76. 5
	09/11	22:05	89. 0	103	08/30	16:05	72. 7	174	10/21		76. 6
	09/12	08:03	64. 0	104	09/30	22:48	78. 7	175	10/21		78. 0
	09/12	16:25	68. 2	105	10/01	07:46	65. 2	176	10/21	20:22	90. 5
	09/12	20:33	72. 2	105	10/01	09:01	78.5	177	10/22		66. 0
	09/13	07:34 10:42	67. 0 75. 6	107 108	10/01	17:43	92. 0 82. 0	178 179	10/22		84. 6
ė l	09/13	19:54	75. 0	109	10/02	07:44	63. 6	180	10/22	21:56 12:53	77. 0 78. 0
9	09/14	07:58	72. 0	110	10/02	10:21	78. 6	181	10/23	14:44	80. 1
	09/14	10:49	74.0	311	10/02	17:51	72.0	182	10/23	16:51	78. 0
	09/14	18:31	79. 0	112	10/02	21:84	68. 7	183	10/23	22:08	72. 0
	09/15	08:04	77. 0 71. 0	118	10/02	23:14	73.0	184 185	10/24	09:18	80. 0
	09/15	22:58	80. 6		10/03	12:54	67.0 72.8	186	10/24	12:53 15:55	79. 0 68. 6
	09/16	07:48	62. 1	116	10/08	16:39	75. 0	187	10/25	07:68	77. 0
	09/16	10:48	70. 0		10/08	19:51	74. 6	188	10/25	17:13	71. 0
	09/18	19:27	73. 8		10/04	08:06	74. 7	189	10/25	19:48	82. B
	09/16 09/17	22:09 09:00	77. 6 83. 1		10/04	20:54	76. 0 81. 0	190	10/25	22:24	74. 5 71. 5
	09/17	20:07	83. 0		10/05	07:17	67. 7	192	10/26	17:22	66. 0
	09/17	22:37	74. 0	122	10/05	11:28	72. 1	193	10/26	23:00	78. 7
	09/18	07:55	71. 0		10/05	18:02		194	10/27	07:46	73. 3
	09/18 09/18	15:17 17:84	86. 0 81. 0	124	10/06	08:15		195	10/27	19:55	98. 0
	09/18	20:28	77. 0		10/06	11:07	84. 2 89. 2	196 197	10/28	07:42 18:55	86. O
	9/19	07:31	71. 0		10/06	21:59	76. 0	198	10/28	19:57	95. 7
, , ,		10:59	73. 0	128	10/07	07:43	69. 0	199	10/28	22:53	74. 0
37 0	09/19		77.6	129	10/07	15:05	93. 0	200	10/29	07:39	66. 0
57 C	9/19	16:14					oe eu	201	10/29	09:00	
57 0 58 0	9/19	18:83	83. 0	130	10/07	20:55	86. 5	2011			93. 8
57 0 58 0 59 0	09/19 09/19 09/19	18:83 20:26	83. 0 81. 0	181	10/08	07:30	77.0	202	10/29	18:50	87. 2
57 0 58 0 59 0 50 0	9/19	18:83	83. 0	130 181 132	10/08 10/08	07:30 28:08	77. 0 71. 0	203	10/29 10/30	18:50 07:47	87. 2 84. 0
57 0 58 0 59 0 50 0 51 0 52 0	09/19 09/19 09/19 09/20 09/20	18:83 20:26 07:49 11:15 15:47	83. 0 81. 0 63. 0 76. 0 74. 0	130 181 132 138	10/08	07:30	77.0	202	10/29 10/30 10/30	18:50 07:47 18:23	87. 2 84. 0 81. 0
57 0 58 0 59 0 50 0 51 0 52 0 53 0	09/19 09/19 09/19 09/20 09/20 09/20	18:83 20:26 07:49 11:15 15:47 21:50	83. 0 81. 0 63. 0 76. 0 74. 0 71. 1	130 181 132 138 134	10/08 10/08 10/09 10/09	07:30 28:08 07:58 10:58 17:19	77.0 71.0 77.0 80.2 82.8	202 203 204 205 206	10/29 10/30 10/30 10/30 10/30	18:50 07:47 18:23 15:11 18:58	87. 2 84. 0 81. 0 76. 0 87. 0
57 0 58 0 59 0 51 0 52 0 53 0 54 0	09/19 09/19 09/19 09/20 09/20 09/20 09/20	18:83 20:26 07:49 11:15 15:47 21:50 08:21	83. 0 81. 0 63. 0 76. 0 74. 0 71. 1 68. 0	130 181 132 138 134 135	10/08 10/09 10/09 10/09 10/09	07:30 28:08 07:58 10:58 17:19 22:99	77.0 71.0 77.0 80.2 62.8 81.5	202 203 204 205 206 207	10/29 10/30 10/30 10/30 10/30	18:50 07:47 19:23 15:11 18:58 20:24	87. 2 84. 0 81. 0 76. 0 87. 0 83. 7
57 0 58 0 69 0 61 0 62 0 63 0 64 0 65 0	09/19 09/19 09/19 09/20 09/20 09/20 09/20	18:83 20:26 07:49 11:15 15:47 21:50 08:21 10:31	83. 0 81. 0 63. 0 76. 0 74. 0 71. 1 68. 0 76. 2	130 181 132 138 134 135 136	10/08 10/09 10/09 10/09 10/09 10/09	07:30 28:08 07:53 10:58 17:19 22:99 07:42	77.0 71.0 77.0 80.2 62.8 91.5 65.7	202 203 204 205 206 207 208	10/29 10/30 10/30 10/30 10/30 10/30	18:50 07:47 18:23 15:11 18:58 23:24 08:38	87. 2 84. 0 81. 0 76. 0 87. 0 83. 7 119. 0
57 0 59 0 80 0 81 0 52 0 33 0 34 0	09/19 09/19 09/19 09/20 09/20 09/20 09/20	18:83 20:26 07:49 11:15 15:47 21:50 08:21	83. 0 81. 0 63. 0 76. 0 74. 0 71. 1 68. 0 78. 2 71. 0	130 181 132 138 134 135 136 137	10/08 10/08 10/09 10/09 10/09 10/09	07:30 28:08 07:53 10:58 17:19 22:99 07:42 18:23	77.0 71.0 77.0 80.2 62.6 91.5 65.7	202 203 204 205 206 207 208 209	10/29 10/30 10/30 10/30 10/30 10/31 10/31	18:50 07:47 18:23 15:11 18:58 23:24 08:38 10:56	87. 2 84. 0 81. 0 76. 0 87. 0 83. 7 119. 0 88. 7
57 058 0559 0661 0661 0661 0661 0661 0661 0661 066	09/19 09/19 09/19 09/20 09/20 09/20 09/21 09/21	18:83 20:26 07:49 11:15 15:47 21:50 08:21 10:31 21:40	83. 0 81. 0 63. 0 76. 0 71. 1 68. 0 78. 2 78. 0 71. 7	130 181 132 138 134 135 136 137 138	10/08 10/08 10/09 10/09 10/09 10/10 10/10	07:30 28:08 07:53 10:58 17:19 22:99 07:42	77.0 71.0 77.0 80.2 62.8 91.5 65.7	202 203 204 205 206 207 208	10/29 10/30 10/30 10/30 10/30 10/30	18:50 07:47 18:23 15:11 18:58 23:24 08:38	87. 2 84. 0 81. 0 76. 0 87. 0 83. 7 119. 0

【0045】そこで、再度73.9%±3×6.09% の範囲に、No. 12を除いたNo. 1~No. 104 の脈拍値データが含まれているか否かを検じ、含まれて いることが確認されたので、10月の脈拍上限値=7 3. 9%+3×6. 09%=92. 2%を得た。この上 限値により図6の第11工程を行った結果、表2にあっ 50

て、10月7日 (No. 129)、10月27日 (N o. 195)、10月28日(No. 198)、10月 29日 (No. 201)、10月31日 (No. 20 8) に警報器9が作動し、脈拍値の急激な上昇ありとの 判定を得た。

【0046】次に、請求項3のSpO。値が緩やかな下

降傾向にあることの判定方法につき、その具体例を図 6、図 9 そして下記の表 3 の参照により、これを以下詳細に説示する。表 3 の 5 月 1 0 日における N o. 5 8 による送信 S p O 。値がコンピュータ 7 に入力されてきたとき、まず 5 月 1 0 日を含む 8 日間前から 2 1 日間前までの 1 4 日間、すなわち 4 月 2 0 日~ 5 月 3 日の S p O ,値全データ(N o. 1 ~ N o. 3 9)につき、その平均と偏差を求めると

\* 平均 89.6% 偏差 1.01% となり、ここで、その算出に使用した上記測定値全データ (No.1~No.39)が、89.6%±3×1.01% (Pg=3) の範囲に含まれているかにつき調べると、すべてが当該範囲に含まれているので、上記の平均と偏差を第10工程における判定のために使用することとした。

k 【表3】

									_	201						
NO.	测定	BET	割	\$p0, (≫≤)	NO.	254	走	BĦ	爽リ	S ⊅ O₃ (9€)	NO.	澳	定	部	刃り	3p0₁ (%)
1234557890123455789012345578901234557890123456789012345567890123456	044/22211 044/22211 044/22211 044/22211 044/22211 044/2223234555666 044/2223234555666 044/2223234555666 044/2223234555666 044/2223234555666 044/2223234555666 044/2223234555666 044/222323345556666 044/22232334566666 044/2223233456666666666666666666666666666666	199499419994999499949994994999499949994	1478989787877887899999999999999999999999	808997991990787808000990991989860789919999809888988989999888889899998888898989898888				`								

【0047】次に、5月10日を含む7日間前まで、すなわち、5月4日~5月10日のSpO、値全データ (No. 40 $\sim$ No. 58)に対して、5月4日の0時を時間軸の原点とし、単位は日として測定時刻を変換すると、例えばNo. 45の測定値データまでの時間は 1.825日となるから、これにより最小二乗法でY切片と傾きを求めると、

Y切片 89.9% 傾き -0.164

となる。従って、この傾きは負であるから、このことにより、次に傾きに対する95%の信頼区間を求めると、前記のSbは

Sb = 0.216

となり、データ数NS=19 (No. 40~No. 58) より、19-20t分布の有意点=0. 05の値は 2. 110となるため、95%の信頼区間は、

50  $-0.164\pm2.110\times0.216$ 

となる。

【0048】従って、上記の区間は0を含むことになり、前記図6の第8工程における有意性はないと検定できるから、SpO、値の緩やかな下降傾向なしの判定が下される。そして5月10日(No.60)における送信SpO、値がコンピュータ7に送信されて来たときは、

平均 89.6% 偏差 1.101% Y切片 90.6% 傾き -0.474 95%の信頼区間 -0.474±2.093× 0.222

とあり、この区間は0を含まないので、第10工程に基づき不等判定式の成否を算定したところ

 $89.6\% - 2 \times 1.101\% = 87.4\% > -0.474 \times 7 + 90.6\% *$ 

**\*** =87.3%

となって成立したため、当該SpO,値の緩やかな下降傾向があると判定され、これにより警報器9がアラームを報ずることとなった。

【0049】上記と同様の手順によりNo.61~No.66の判定を行えば、No.61、No.62、No.66の判定を行えば、No.61、No.62、No.63、No.64、そしてNo.66は、何れもSpO.値が緩やかな下降にあると判定して警報等を発することになり、No.65は傾きに有意性がないという10ことになる。

【0050】最後に、脈拍値の緩やかな上昇を判定する場合、すなわち請求項4に係る具体例につき、図10、図11そして下記の表4を参照して以下説示する。

【表4】

<sub>′</sub> ₀=,				0.4			30.6% <sup>3</sup>			表4】	,					
NO.	29.0	走	B-7	爽リ	Rink 社会 bpm	NO.	299 Æ	明	ניא	MR#A bem	NO.	澳	定	由台	树	BuR†a mαd
60 61 62 63 64 65 66 67 68	07//07//07//07//07//07//07//007//007//	000000000000000000000000000000000000000	08: 13:	14231518151215182974497422174252446009205746754318797189859875650738	899889899962377055501785081780705005070920178502610000757576883022780210 52448699962370030251829455541633420879888998838398998899988999889998899988	712347777997777998123488888888888888888888888888888888888	07/21 07/22 07/22 07/22 07/23 07/24 07/24 07/24 07/24 07/25 07/26 07/25 07/25	05 08 13 18 05 19 08 08 13	205120012045436	87. 57 57 65 68 89. 89. 89. 89. 89. 89. 89. 89. 89. 89						

今、上記表4中7月24日におけるNo. 79の脈拍値 データが、コンピュータ7に送信されてきたとき、ま

ず、7月24日を含む8日前から21日間前までの14 50 日間、すなわち、7月4日~7月17日の脈拍値全デー

9 (No. 1 $\sim$ No. 55) の平均と偏差を求めるのであり、これにより、

平均 92.7% 偏差 3.83%

を算定し、この算定に使用した上記No. 1~No. 5 5の全データが、92. 7%±3×3. 83%の範囲に 含まれているか否かを調べ、この結果、当該範囲に、すべてが含まれているので、上記の平均と偏差を、後述の判定に使用することとなる。

【0051】次に、7月24日を含む7日間前まで、すなわち7月18日~7月24日の脈拍値全データ(No.56~No.79)に対して、7月18日の0時を時間軸の原点とし、単位を日として測定時刻を変換するのであり、従って、例えばNo.60の測定値データまでの時間は1.222日となるから、これにより最小二乗法でY切片と傾きを求めると、

Y切片 91.6% 傾き 0.288 が得られる。従って、この傾きは正であるので、これに より次の第8工程を行うことになり、傾きに対する95 %の信頼区間を求めると、前記Sbは

Sb = 0.503

となり、データ数NS24 (No. 56~No. 79) より、24-2のt分布の有意点=0. 05の値は、

2. 074となるため、95%の信頼区間は、

0.  $288\pm2$ .  $074\times0$ . 503

となって、この区間は0を含むことから、有意性はない と検定でき、これにより脈拍値は緩やかな上昇にないと 判定される。

【0052】同様にして、7月24日のNo.80~No.82に係るコンピュータ7への入力に対しても、有意性なしとなるので脈拍値全データに緩やかな上昇は認 30 められない旨の判定が下され、7月25日のNo.83 の場合には、

平均 92.8% 偏差 3.748%

Y切片 90.5% 傾き 1.113

95%の信頼区間 1.113±2.074×0.526

となるから、この区間は0を含まず有意性ありと検定され、さらに不等判別式の成否は、

92.8%+ 2× 3.748%= 100.3%> 1.113× 7+90.5% =98.3%

となるため、脈拍値全データは緩やかな上昇にないと判定できることになり、同様にして、No. 84とNo. 85の判定も、有意性はあるが、緩やかな上昇にないと判定される。

【0053】さらに、7月26日のNo. 86の場合に あっては

平均 92.9% 偏差 3.834%

Y切片 90.1% 傾き 1.635

95%の信頼区間 1.635±2.080×0.

504

22 含まないため有意性ありとな

となり、この区間は0を含まないため有意性ありとなる ので、判定のための不等判定式により、

92.9%+2 × 3.834%= 100.6%< 1.635× 7+90.1% = 101.5%

となることから、脈拍値に緩やかな上昇ありと判定し警報を鳴らすことになる。同様にして、No. 87とNo. 88の判定結果は、これまた何れも上記のNo. 86と同じく警報を発するものとなった。

#### [0054]

【発明の効果】本発明は以上のようにして実施できるものであるから、在宅酸素療法を受けている在宅療養患者につき、単に、SpO,値や脈拍値につき、定期的に送信されてくる測定値データを検ずることで、当該患者の容態を把握できるというだけでなく、コンピュータにより当該測定データにつき、請求項1ではSpO,値の急激な低下、請求項2では脈拍値の急激な上昇、請求項3ではSpO,値の緩徐な下降、そして請求項4にあっては脈拍値の緩徐な上昇につき、夫々を自動解析により、高い信頼性をもって判定可能としたから、解析専用オペレータが不要となると共に、人為的解析手段の優劣や誤操作の問題を解消でき、しかも速やかに誰にでも測定値データの変化を警報等により認識させ得ることになり、同上患者に対しての緊急対応が敏速化される。

#### 【図面の簡単な説明】

【図1】在宅療養患者SpO、値につき、その急激な低下を判定するための請求項1に係る方法例を示したフローチャートである。

【図2】本発明に係る判定方法の実施に用いられる測定 値データの送信用装置例を示した構成説明図である。

【図3】本願の請求項1に係るSpO, 値と脈拍値の各 データを示したトレンドグラフである。

【図4】在宅療養患者脈拍値につき、その急激な上昇を 判定するための請求項2に係る方法例を示したフローチャートである。

【図5】本願の請求項2に係る脈拍値とSpO,値の各 データを示したトレンドグラフである。

【図6】在宅療養患者SpO。値につき、その緩やかな 下降を判定するための請求項3に係る方法例を示したフ ローチャートである。

40 【図7】本願の請求項3に係るSpO,値データにつき、その直線近似式を算定して得られる傾きの有意性検 定方法説示用の説明図である。

【図8】本願の請求項3と請求項4における傾きの有意性検定手順を示したフロチャートである。

【図9】本願の請求項3に係るSpO,値と脈拍値の各 データを示したトレンドグラフである。

【図10】在宅療養患者脈拍値につき、その緩やかな上昇を判定するための請求項4に係る方法例を示したフローチャートである。

50 【図11】本願の請求項4に係る脈拍値とSpO, 値の

23 各データを示したトレンドグラフである。 【符号の説明】

- 1 パルスオキシメータ
- 7 コンピュータ

\* A Y切片

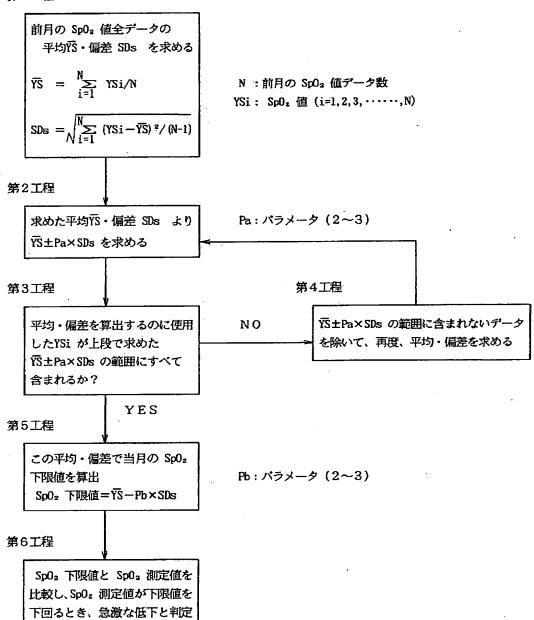
B 傾き

P. 所定近時前期間

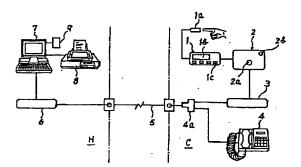
\* P, 所定直前期間

【図1】

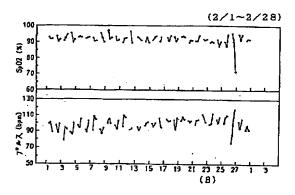
## 第1工程



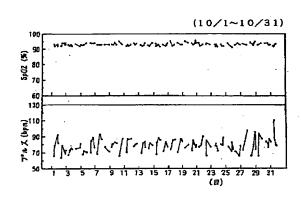
【図2】



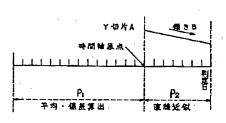
[図3]



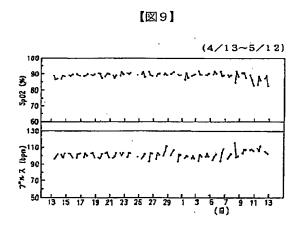
【図5】

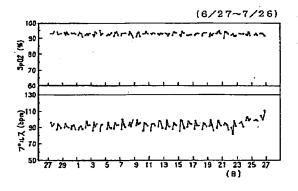


【図7】



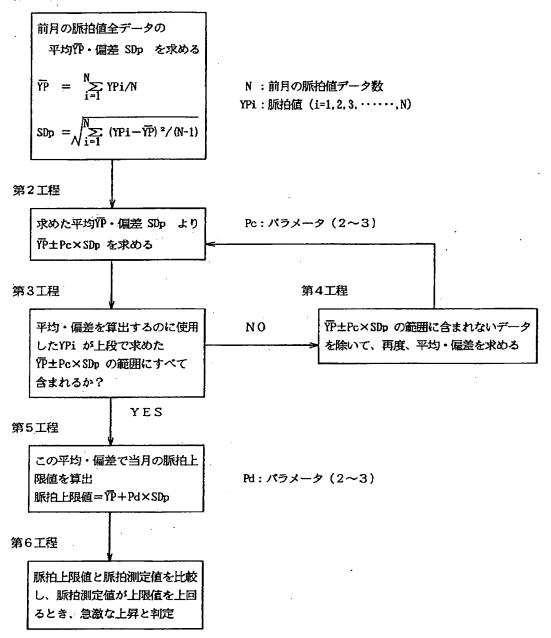
【図11】



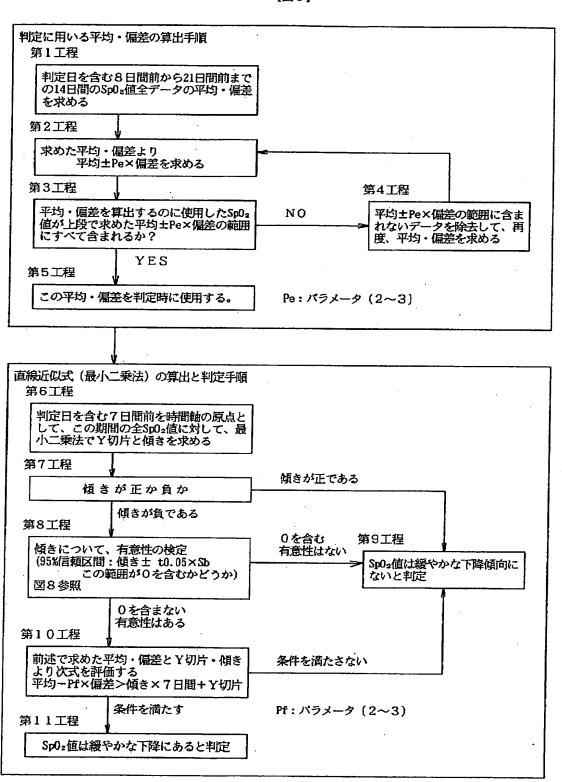


【図4】

# 第1工程



【図6】



【図8】

## 第1手順

NS: 判定日を含む7日間前の SpO2 測定値データ数

Yi: 判定日を含む7日間前の SpO<sub>2</sub> 測定値 (i=1,2,3,·····,NS)

Xi:判定日を含む7日間前の時刻0時を原点としたときの

SpOz 測定値を得た時間 (i=1,2,3,....,NS)

 $Y = A + B \times X$ :判定日を含む7日間前の直線近似式とする。

## 第2手順

$$Sb = \sqrt{\frac{Syy - B \times Sxy}{(NS-2) \times Sxx}}$$
 を求める

ここで、

$$Sxx = \sum_{i=1}^{NS} (Xi - \bar{X})^2 , \quad \bar{X} = \sum_{i=1}^{NS} Xi/NS$$

$$\mbox{Syy} \; = \quad \sum_{i=1}^{NS} \;\; (\mbox{Y$i$} - \mbox{$\bar{Y}$}) \,^{\mbox{$z$}} \quad , \qquad \mbox{$\bar{Y}$} \; = \sum_{i=1}^{NS} \;\; \mbox{Y$i$} / \mbox{NS} \label{eq:system}$$

$$Sxy = \sum_{i=1}^{NS} \{ (Xi - \bar{X}) \times (Yi - \bar{Y}) \}$$

# 第3手順

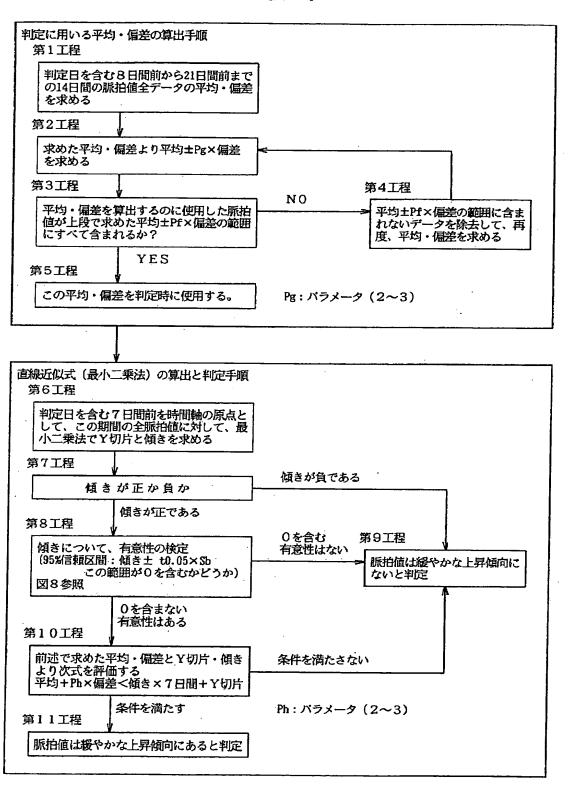
傾きの95%信頼区間は、傾き $\pm t(L) \times Sb$ となり、ここで、t(L)は、 L=NS-2で有意 水準0.05の t分布表の値を示し、上記区間(範囲)に0を含むか否かを検ずる

のを含む 有意性はない

〇を含まない

有意性はある

【図10】



# This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

# **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

□ BLACK BORDERS
☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
FADED TEXT OR DRAWING
☐ BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
OLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
GRAY SCALE DOCUMENTS
☐ LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
☐ REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
Потнер.

# IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.